

Landratsamt Bad Kissingen

Amt für junge Menschen und Familien
-Jugendamt-
Obere Marktstraße 6, 97688 Bad Kissingen

Eingangsstempel

<h2>Antrag</h2> <h3>auf Förderung von Kindern in Tageseinrichtungen</h3> <p>(§§ 22 ff. SGB VIII)</p> <p><u>Ansprechpartnerin:</u> Frau Rottenberger Tel.: 0971/801-2301</p>	Antrags-Nr.:
	_____ / _____
	ok.jug-Nr.:

<input type="checkbox"/> Erstantrag <input type="checkbox"/> Folgeantrag	<input type="checkbox"/> Kindergartenbeitrag <input type="checkbox"/> Krippenbeitrag
	<input type="checkbox"/> Schulkindbetreuung <input type="checkbox"/> Hortbetreuung

für das Kind:		geb. am:	
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Name, Vorname		Geburtsdatum

Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere, nämlich:
Wohnort des Kindes	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> andere Person: _____

folgende Tageseinrichtung wird besucht:	
ab/seit	Bitte <u>Anlage 1 (Buchungsvereinbarung)</u> und <u>Anlage 2 (Elternbeitragsvereinbarung)</u> als Nachweis beilegen!!!
Name	
PLZ, Ort	

1. Persönliche Verhältnisse

	Mutter	Vater (leiblich)
		<i>bitte in jedem Fall eintragen, da zuständigkeitsrelevant!</i>
Name, Vorname		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Telefonnummer *)		
E-Mail *)		
Familienstand, Datum		
sorgeberechtigt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bei Sorgerechtsentscheidung:	Urteil vom, Aktenzeichen, ggf. Name und Anschrift des aktuell Sorgeberechtigten:	
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:
In der Familie wird vorrangig deutsch gesprochen:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> andere:	
Arbeitgeber		

*) Angaben freiwillig, können jedoch die Sachbearbeitung beschleunigen (z. B. bei Rückfragen)!

Antragsteller, falls abweichend von Mutter/Vater	
Name, Vorname	
Straße, PLZ, Ort	

2. Weitere Personen im Haushalt (Kinder, Lebensgefährte, etc.) (ggf. auf gesondertem Blatt)

Name, Vorname	Geburtsdatum	Verhältnisse zu den Elternteilen unter 1.	monatliche Einkünfte (z. B. Rente, Unterhalt, UVG, Lohn...)
			<input type="checkbox"/> ohne Einkommen
			<input type="checkbox"/> ohne Einkommen
			<input type="checkbox"/> ohne Einkommen
			<input type="checkbox"/> ohne Einkommen

3. Einkünfte aus Sozialleistungen des/der Antragsteller – entsprechende Nachweise bitte beifügen

Arbeitslosengeld II vollständiger Bescheid mit Berechnungsblättern	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	<input type="checkbox"/> beantragt am	
Umschulung, Maßnahme über Jobcenter?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
↳ Kinderbetreuungskosten dafür beantragt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wird ein Sprach-/Integrationskurs besucht?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	<input type="checkbox"/> beantragt am	
Kinderzuschlag	<input type="checkbox"/> ja, Höhe: €	<input type="checkbox"/> nein
	<input type="checkbox"/> beantragt am bei der Familienkasse in Schweinfurt	
Mietzuschuss/Lastenzuschuss	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	<input type="checkbox"/> beantragt am bei der Wohngeldstelle im Landratsamt Bad Kissingen	
Sozialhilfe/SGB XII	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	<input type="checkbox"/> beantragt am beim Sozialamt im Landratsamt Bad Kissingen	

Die entsprechenden Bescheide für die genannten Sozialleistungen sind in jedem Fall vollständig vorzulegen.

Sollten Sie keine der oben aufgeführten Sozialleistung beziehen, dann sind die Nummern 5 bis 8 des Antrages auszufüllen und mit entsprechenden Nachweisen zu belegen.

Kindergeld für Kinder	Höhe: € (Gesamtbetrag)
Bayer. Krippengeld bei ZBFS beantragt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Familiengeld	<input type="checkbox"/> ja, Höhe: € <input type="checkbox"/> nein

4. Einkünfte für das Kind – entsprechende Nachweise bitte beifügen

Unterhalt	<input type="checkbox"/> ja, Höhe: €	<input type="checkbox"/> nein
Unterhaltsvorschuss (UVG)	<input type="checkbox"/> ja, Höhe: €	<input type="checkbox"/> nein
Rente	<input type="checkbox"/> ja, Höhe: €	<input type="checkbox"/> nein
Mehrbedarf zum Kindergartenbeitrag	<input type="checkbox"/> ja, Höhe: €	<input type="checkbox"/> nein
	<input type="checkbox"/> Anwalt/Beistand prüft:	

5. Weitere Einkünfte der Eltern

	Mutter		Vater	
Sind Sie berufstätig?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Arbeitsverhältnis?	<input type="checkbox"/> selbstständig	<input type="checkbox"/> nichtselbstständig	<input type="checkbox"/> selbstständig	<input type="checkbox"/> nichtselbstständig
Arbeitslosengeld I	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Rente (Alters-, Witwen-, Waisen-, Erwerbsunfähigkeits-, etc.)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Krankengeld	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Elterngeld	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
BAföG-Leistungen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Berufsausbildungsbeihilfe (BAB)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Weitere Einkünfte, z. B. Ehegattenunterhalt, Zinseinkünfte, Vermietung, Verpachtung, etc.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	<input type="checkbox"/> wenn ja, Art der Einkünfte:		<input type="checkbox"/> wenn ja, Art der Einkünfte:	

6. Belastungen (monatlich)

Werbungskosten	
Fahrtkosten zur Arbeit an Tagen pro Woche (.....km einfach) für Auto, öffentliche Verkehrsmittel, etc.	Höhe: € Art (Auto, öffentliche Verkehrsmittel):
Beiträge für Gewerkschaft/Berufsverbände	Höhe: €

Versicherungen		
Privathaftpflichtversicherung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Hausratversicherung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Glasversicherung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Unfallversicherung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Berufsunfähigkeitsversicherung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Gebäudeversicherung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Riesterrente	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sonstige Versicherungen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	wenn ja, Art der Versicherung:	

Beitrag für Vereinsmitgliedschaft der Tageseinrichtung (mtl.)	€
---	---

7. Wohnverhältnisse

Gesamtanzahl der Personen im Haushalt? _____

Miete/Untermiete monatlich	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Grundmiete (kalt) monatlich		€
Nebenkostenvorauszahlung monatlich		€
Heizkostenvorauszahlung monatlich		€

Eigentumswohnung/eigenes Haus	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Zinsbelastung monatlich		€
Grundsteuer monatlich		€
Kanal-/Abwassergebühren monatlich		€
Abfallgebühren monatlich		€
Kaminkehrer monatlich		€

8. außergewöhnliche Belastungen

Grund (z. B. Darlehen für Anschaffung von Auto, Möbel, Hausrat)	monatliche Belastung
	€
	€
	€

Bitte Rückseite beachten!

Erforderliche Unterlagen:



Der Bezug einer Sozialleistung (Arbeitslosengeld II, Wohngeld, Kinderzuschlag, Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz, Hilfe zum Lebensunterhalt/Grundsicherung nach dem SGB XII) ist in jedem Fall mit den entsprechenden Bescheiden nachzuweisen. Auch alle Einstellungs-, Änderungs- oder Weiterbewilligungsbescheide sind während des Bewilligungszeitraumes einzureichen.

Sollten Sie keine Sozialleistung beziehen benötigen wir zur Antragsbearbeitung weitere Nachweise (Nummern 5 bis 8) von Ihnen:

Arbeitseinkommen

Bei einem Festgehalt genügt die Vorlage der letzten drei Verdienstbescheinigungen zuzüglich der Gehaltsabrechnungen mit Urlaubsgeld, Weihnachtsgeld oder anderen, einmaligen Leistungen. Bei schwankendem Einkommen sind die letzten zwölf Gehaltsabrechnungen vorzulegen. Bei Selbstständigen werden die Einkommensteuerbescheide, die Bilanzen sowie die Gewinn- und Verlustabrechnung der letzten drei Jahre benötigt.

Sonstige Einkünfte

Sonstige Einkünfte sind mit den aktuellen Bescheiden oder mit anderen aussagekräftigen Nachweisen zu belegen. Als Nachweis für den Kindergeldbezug genügt die Vorlage eines Kontoauszugs, bei Unterhaltsbezug der letzten drei Kontoauszüge.

Belastungen

Für Versicherungen sind die aktuellen Versicherungspolizen sowie die letzte Jahresbescheinigung vorzulegen, aus denen die monatlichen Beitragszahlungen hervorgehen. Sonstige Belastungen können angemessene Darlehensbelastungen aufgrund notwendiger Anschaffungen (z. B. Möbel, Hausrat) sein. Die Vorlage der entsprechenden Nachweise ist unbedingt erforderlich. Die Darlehensverpflichtung muss vor Beginn der Jugendhilfe eingegangen worden sein.

Wohnverhältnisse

Die Kosten der Miete sind durch den Mietvertrag und das letzte Mieterhöhungsschreiben zu belegen. Wird ein Weitergewährungsantrag gestellt und ist die Miete gleichbleibend, ist als Nachweis ein aktueller Kontoauszug vorzulegen. Belastungen für eine Eigentumswohnung bzw. ein eigenes Haus sind durch aussagekräftige Belege nachzuweisen.

Soweit nicht alle zur Bearbeitung des Antrages erforderlichen Unterlagen vorgelegt wurden, werden wir diese gesondert von Ihnen fordern. Sollten keine weiteren Unterlagen eingereicht werden, kann der Antrag aufgrund fehlender Mitwirkung abgelehnt werden. Es wird darauf hingewiesen, dass Jugendhilfe frühestens ab dem Antragsmonat gewährt werden kann. Eine baldige, rechtzeitige Nachreichung der fehlenden Unterlagen (in Kopie) trägt zu einer rascheren Sachbearbeitung bei.

Erklärung:

Sofern die Gewährung von Jugendhilfe möglich ist, bin ich/sind wir damit einverstanden, dass die Zahlungen direkt an die Tageseinrichtung erfolgen. Hinsichtlich der Erstattung bereits verauslagter Kosten wende ich mich/wenden wir uns direkt an die Tageseinrichtung.

Ich versichere/Wir versichern, dass alle Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir verpflichtet bin/sind, dem Landratsamt -Jugendamt- Bad Kissingen jede Änderung in den persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen unaufgefordert und unverzüglich mitzuteilen. Sofern dieser Mitwirkungspflicht nicht nachgekommen wird, kann eine Genehmigung auch rückwirkend geändert werden mit der Folge, dass ggf. gezahlte Beträge wieder zurückgefordert werden müssen. Mir/Uns ist bekannt, dass wegen schuldhaft falscher oder unvollständiger Angaben eine strafrechtliche Verfolgung eingeleitet werden kann.

Ebenso bin ich/sind wir damit einverstanden, dass im Rahmen der Sachbearbeitung des Antrages auf Bewilligung einer Jugendhilfe sowie auch für die Dauer der Hilfestellung Bestätigungen über den Bezug anderer Sozialleistungen, wie z.B. Arbeitslosengeld I/II, Sozialhilfe, Wohngeld/Lastenzuschuss etc. bei den zuständigen Stellen eingeholt werden können.

Datenschutzrechtlicher Hinweis (Förderung gem. § 90 SGB VIII):

Zur Bearbeitung Ihres Antrages benötigt das Jugendamt Bad Kissingen von Ihnen personenbezogene Daten. Darunter fallen z.B. Angaben wie Name, Adresse, Geburtsdatum, Daten zu Kindern, Ehe- und Lebenspartner, Angaben zu den wirtschaftlichen Verhältnissen.

Die Daten werden erhoben, gespeichert und verarbeitet, um die beantragte Förderung gem. § 90 SGB VIII gewähren zu können. Es gelten die Vorschriften des SGB I, SGB VIII und SGB X. Sie sind gem. § 60 SGB I zur Auskunftserteilung verpflichtet. Die Erhebung erfolgt aufgrund Artikel (Art.) 6 Abs. 2 i.V.m. Art. 6 Abs. 1 Buchstabe c Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO), §§ 2 Abs. 2, § 90 SGB VIII i.V.m. den §§ 82 bis 85, 87, 88 und 92 a SGB XII und §§ 61 ff. SGB VIII.

Wenn die erforderlichen Daten nicht angegeben bzw. notwendige Nachweise nicht vorgelegt werden, kann Ihr Antrag nicht bearbeitet werden und muss abgelehnt werden.

Weitere Hinweise zum Datenschutz finden Sie im Internet unter: www.datenschutz.kg.de

Auf Verlangen händigen wir Ihnen ein erweitertes Informationsblatt auch in Schriftform aus.

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift der sorgeberechtigten Mutter/
des Vormunds/des Pflegers

Unterschrift des sorgeberechtigten Vaters

Antrag geprüft am: _____

Zuständigkeit gegeben gem. § 86 Abs. ____ Satz _____ SGB VIII

Zeichen Sachbearbeiter/in: _____

Stand: 01/2020